

ИЗВЕЩЕНИЕ	Индекс документа: _____					Форма № ПД (налог)
	Наименование получателя платежа: _____					Управление Федерального казначейства по Ростовской области («Центр ГИМС МЧС России по Ростовской области»)
	Налоговый орган*: ИНН _____ КПП: _____					
	Номер счета получателя платежа: _____					
	Наименование банка: _____					
	БИК: _____ КОРСЧЕТ: _____					
	Наименование платежа: _____					
	Код бюджетной классификации: _____ Код ОКАТО: _____					
	Платательщик (Ф.И.О.): _____					
	Адрес платателя: _____					
КАССИР	ИНН платателя: _____ № лицевого счета платателя: _____					
	Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате	
		1000 100			1100	
	Платательщик (подпись): _____					
	Дата: _____					
	* или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа					
	Индекс документа: _____					Форма № ПД (налог)
	Наименование получателя платежа: _____					Управление Федерального казначейства по Ростовской области («Центр ГИМС МЧС России по Ростовской области»)
	Налоговый орган*: ИНН _____ КПП: _____					
	Номер счета получателя платежа: _____					
Наименование банка: _____						
БИК: _____ КОРСЧЕТ: _____						
Наименование платежа: _____						
Код бюджетной классификации: _____ Код ОКАТО: _____						
Платательщик (Ф.И.О.): _____						
Адрес платателя: _____						
КВИТАНЦИЯ	ИНН платателя: _____ № лицевого счета платателя: _____					
	Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате	
		1000 100			1100	
	Платательщик (подпись): _____					
	Дата: _____					